（様式１）

令和　　年　　月　　日

沖縄市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　 所：

法 人 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

参 加 表 明 書

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 沖縄市地域型地域包括支援センター運営業務委託 |
| 応募圏域 | 中部南 |

上記の業務委託事業者公募に参加したいので、参加表明書を提出します。

（連絡先）

　　＊審査等に係る連絡先となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署 | （ |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクス |  |
| E-Mail |  |